

## IL RETTORE

- VISTO** lo Statuto dell'Ateneo;
- VISTO** il Regolamento Didattico di Ateneo, emanato con D.R. n. 1845 del 18/05/2023;
- VISTO** il Regolamento dei Corsi di Perfezionamento, emanato con D.R. n.1954 del 24/05/2017;
- VISTO** il Regolamento di funzionamento del Corso di Perfezionamento in "Healthcare risk management e patient safety", istituito presso il Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, modificato come da testo allegato al D.R. 2023/1112 del 30/03/2023 a decorrere dall'anno accademico 2022/2023;
- VISTO** l'estratto del verbale n. 4 in data 20.07.2022 con il quale il Consiglio del Dipartimento di Sanità Pubblica ha approvato l'offerta formativa dei Corsi di Perfezionamento da attivare per l'anno accademico 2022/2023 e nella quale è compreso, tra l'altro, il Corso di Perfezionamento in questione sotto forma di rinnovo senza modifica;
- VISTO** il bando per l'ammissione al Corso di Perfezionamento in "Healthcare risk management e patient safety", emanato con D.R. n. 1780 del 15/05/2023, il quale fissa alle ore 12:00 del 14.07.2023 la scadenza del termine di partecipazione ed al 31.07.2023 il termine per la pubblicazione della relativa graduatoria di ammissione;
- VISTA** la richiesta in data 14.07.2023 di proroga del termine di scadenza del bando in questione;
- RAVVISATA** l'opportunità di dare seguito alla suddetta richiesta e ritenuto opportuno riaprire il termine di partecipazione al concorso in questione, onde consentire ai professionisti interessati di poter presentare domanda di partecipazione;

## DECRETA

per le motivazioni indicate in premessa, sono riaperti i termini del concorso per l'ammissione, per l'anno accademico 2022/2023, a n. 40 posti al Corso di Perfezionamento in "**Healthcare risk management e patient safety**".

Il nuovo termine di scadenza per la presentazione delle domande di partecipazione al concorso è fissato al giorno **22 settembre 2023**.

La domanda di partecipazione al concorso, dovrà essere indirizzata al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Napoli Federico II – Segreteria del Dipartimento Sanità Pubblica, Via S. Pansini n. 5 – Ed. 19 Corpo Basso Nord I° Piano - 80131 Napoli – debitamente sottoscritta dal candidato a pena esclusione e redatta in carta semplice utilizzando il modulo allegato al presente bando (**All. 1**). Tale domanda dovrà essere inoltrata, unitamente alla fotocopia fronte e retro di un valido documento di riconoscimento, **entro e non oltre le ore 12:00 del giorno 22 settembre 2023** a pena di esclusione, a mezzo email all'indirizzo [postlaurea.sanitapubblica@unina.it](mailto:postlaurea.sanitapubblica@unina.it), inserendo obbligatoriamente nell'oggetto la dicitura **ISTANZA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN "HEALTHCARE RISK MANAGEMENT E PATIENT SAFETY" A.A. 2022/2023**.

La graduatoria di ammissione al Corso sarà resa nota, entro il 26 settembre 2023, mediante affissione all'Albo del Dipartimento di Sanità Pubblica nonché mediante pubblicazione sul sito web del Dipartimento <http://www.sanitapubblica.unina.it/>. Tale affissione avrà valore di notifica ufficiale e non saranno inoltrate comunicazioni personali agli interessati.

Sono fatti salvi gli altri effetti del D.R. n. 1780 del 15/05/2023 il quale è integralmente confermato nei restanti contenuti.

Napoli,

IL RETTORE  
Matteo LORITO

Area Didattica e Servizi agli Studenti  
Il Dirigente Dott. Maurizio Tafuto  
Unità organizzativa responsabile dell'emanazione del Bando di concorso:  
Segreteria Studenti Area Didattica di Medicina e Chirurgia  
Il Capo dell'Ufficio: dott. Salvatore Ronca  
Unità organizzativa responsabile del procedimento concorsuale:  
Segreteria del Dipartimento di Sanità Pubblica  
Responsabile del procedimento:  
Il Responsabile amministrativo-contabile: dott.ssa Antonietta Paladino

## Allegato 1

Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Napoli Federico II  
Segreteria del Dipartimento di Sanità Pubblica  
Via S. Pansini n.5  
Ed. 19 Piano 18  
80131 Napoli

### Domanda di partecipazione al Concorso per l'ammissione al Corso di Perfezionamento in "HEALTHCARE RISK MANAGEMENT E PATIENT SAFETY" -a.a. 2022/2023

...I... sottoscritt \_\_\_\_\_  
nat... il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
cittadinanza \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, prov (\_\_\_\_)  
alla Via \_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_  
C. F. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_  
p.e.c. (o, in alternativa, mail) \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_.

#### CHIEDE

di essere ammess... a partecipare al concorso per l'ammissione al Corso di Perfezionamento in "HEALTHCARE RISK MANAGEMENT E PATIENT SAFETY" istituito presso il Dipartimento di Sanità Pubblica dell'Università degli Studi di Napoli Federico II e da attivare per l'a.a. 2022/2023.

#### DICHIARA

ai sensi dell'artt. 46 e 47 del D.P.R. n°445/2000 e ss.mm.ii., consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazioni false o mendaci, così come stabilito dall'art. 76 del medesimo DPR:

- di essere in possesso del seguente titolo universitario: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_
- di essere in possesso di Diploma di Specializzazione medica in \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_
- Altri titoli \_\_\_\_\_

Allega alla presente:

- eventuale Curriculum Vitae e Studiorum
- fotocopia del documento di identità.

Firma

Data \_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.**

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli art. 15-22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente al fine di segnalare eventuali violazioni nel trattamento dei propri dati personali, è possibile contattare il Titolare al seguente indirizzo:

[ateneo@pec.unina.it](mailto:ateneo@pec.unina.it); oppure il Responsabile della Protezione dei Dati: [rpd@unina.it](mailto:rpd@unina.it); PEC: [rpd@pec.unina.it](mailto:rpd@pec.unina.it).

Per le informazioni e/o eventuali chiarimenti sul presente procedimento si chiede invece di scrivere al seguente indirizzo: [dip.sanitapubblica@unina.it](mailto:dip.sanitapubblica@unina.it)